

## 经皮桡动脉穿刺介入治疗急性心梗的护理体会

谢丹

大方县人民医院 贵州毕节

**【摘要】** 目的 探讨经皮桡动脉穿刺介入治疗急性心梗的护理效果。方法 将我院2020年1月-2022年1月80例经皮桡动脉穿刺介入治疗急性心梗患者,双盲随机法分二组。对照组给予常规护理,实验组实施全方位护理。比较两组护理前后焦虑自评量表得分、抑郁自评量表得分、护理满意度、治疗依从性评分、出血、低血压、心律失常等并发症率。结果 实验组焦虑自评量表得分、抑郁自评量表得分低于对照组,护理满意度高于对照组,治疗依从性评分高于对照组,出血、低血压、心律失常等并发症率低于对照组,  $P < 0.05$ 。结论 经皮桡动脉穿刺介入治疗急性心梗患者实施全方位护理效果确切,可减轻患者的焦虑和抑郁不良情绪,提高其治疗依从水平,减少相关并发症的发生,提高患者的满意度。

**【关键词】** 经皮桡动脉穿刺介入治疗; 急性心梗; 护理

### Nursing experience of percutaneous radial artery puncture in the treatment of acute myocardial infarction

Dan Xie

Dafang County People's Hospital Bijie, Guizhou

**【Abstract】 Objective** To investigate the nursing effect of percutaneous radial artery puncture in the treatment of acute myocardial infarction. **Methods** 80 patients with acute myocardial infarction treated by percutaneous radial artery puncture in our hospital from January 2020 to January 2022 were divided into two groups by double-blind random method. The control group was given routine care, while the experimental group was given comprehensive care. The scores of anxiety self-rating scale, depression self-rating scale score, nursing satisfaction, treatment compliance score, bleeding, hypotension, arrhythmia and other complication rates before and after nursing were compared between the two groups. **Results** The scores of anxiety self-rating scale and depression self-rating scale in the experimental group were lower than those in the control group, the nursing satisfaction was higher than that of the control group, the treatment compliance score was higher than that of the control group, and the rate of complications such as bleeding, hypotension and arrhythmia was lower. In the control group,  $P < 0.05$ . **Conclusion** Percutaneous radial artery puncture and interventional therapy for patients with acute myocardial infarction has a definite effect of comprehensive nursing, which can reduce patients' anxiety and depression, improve their level of treatment compliance, reduce the occurrence of related complications, and improve patients' satisfaction.

**【Keywords】** Percutaneous radial artery puncture for interventional therapy; Acute myocardial infarction; Nursing

急性心梗抢救不及时,可能导致严重的并发症,如急性心功能不全、心源性休克等,危及患者的生命。这种疾病通常会出现在胸骨后持续的剧烈疼痛,同时还可能会出现心律失常、心力衰竭等症状。这种疾病的发生和进展比较快,需要尽早进行治疗。在不具备介入治疗的条件下,或在介入技术尚未成熟的情况下,对急性心梗病人进行溶栓,以抢救濒临死亡的心肌,减少梗塞面积,保护心肌的正常功能。但对于一些有溶栓禁忌症的病人,这种治疗方式是不可取的<sup>[1]</sup>。而且在溶

栓的时候,很容易发生大出血,尤其是脑出血,这对病人的生命安全有很大的影响。随着介入技术的发展,经皮桡动脉穿刺介入治疗逐渐成为目前医院常用的一种方法。经皮桡动脉穿刺介入治疗使急性心梗的病死率大大降低,且术后可恢复迅速,可显著改善病人的生存质量。因此,介入治疗成为急性心梗的首选方法,在临床上及时、有效地进行桡动脉介入治疗时,应采取积极的护理措施,以改善患者的临床护理满意度,改善生活品质。本研究将我院2020年1月-2022年1

月 80 例经皮桡动脉穿刺介入治疗急性心梗患者, 双盲随机法分二组。对照组给予常规护理, 实验组实施全方位护理。比较两组护理前后焦虑自评量表得分、抑郁自评量表得分、护理满意度、治疗依从性评分、出血、低血压、心律失常等并发症率, 探析了经皮桡动脉穿刺介入治疗急性心梗的护理效果, 报道如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

将我院 2020 年 1 月-2022 年 1 月 80 例经皮桡动脉穿刺介入治疗急性心梗患者, 双盲随机法分二组。每组例数 40。

其中实验组年龄 35-76 岁, 平均 (48.67±2.67) 岁, 男 29: 女 11。其中单支血管病变者 21 例, 双支血管病变者 13 例, 多支血管病变者 6 例, 而患者中前壁心梗 13 例, 下壁心梗 9 例, 前间壁心梗 6 例, 高侧壁心梗 2 例, 前壁合并下壁心梗 3 例, 前壁合并侧壁心梗 3 例, 左室广泛心梗 4 例。对照组年龄 32-76 岁, 平均 (48.12±2.56) 岁, 男 29: 女 11。其中单支血管病变者 20 例, 双支血管病变者 13 例, 多支血管病变者 7 例, 而患者中前壁心梗 12 例, 下壁心梗 9 例, 前间壁心梗 6 例, 高侧壁心梗 2 例, 前壁合并下壁心梗 4 例, 前壁合并侧壁心梗 3 例, 左室广泛心梗 4 例。两组一般资料统计  $P>0.05$ 。本研究经伦理批准。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理, 实验组实施全方位护理。

(1) 手术前的准备工作: ①对病人进行手术前的血液、尿常规、心肌酶谱、凝血状态、心电图等检查。同时对患者的造影剂过敏进行检查, 判断其是否符合 PCI 的要求。手术前给病人肌注吗啡和安定, 口服阿司匹林, 在左上肢留置静脉通道, 并与心脏监护相连; ②心理疏导: 当心肌梗塞时, 患者可能会出现焦虑、紧张、恐惧等不良的情绪。同时, 对手术的不熟悉, 会让病人和家属心生恐惧, 不能配合, 耽误了最好的治疗时间。在这个时候, 护士要针对病人和家属的实际情况, 运用通俗易懂的语言, 说明手术的功能, 以消除病人和家人的不良情绪, 使病人和家人了解和配合。

(2) 手术中的护理: 在病人进入介入室后, 护士协助病人调整体位, 快速与静脉通道建立联系, 以便快速的给予药物。同时, 对病人的生命体征、心电图、有创血压等进行密切监测, 以通知医师, 一旦发现异常, 立即进行治疗。同时, 在术中要认真听取患者的意见, 对焦虑、恐惧的患者进行心理辅导, 以保证手

术的顺利进行。

(3) 手术后的护理: ①对病人进行生命体征、血氧饱和度、心电图等检查, 同时要注意穿刺处有无渗出。若出现应及时向医师报告, 并帮助医生及时治疗, 抢救病人的生命; ②常规护理: 建议病人多喝水, 尽快将造影剂排出体外, 减少对对比色剂的不良反应和对肾的损伤。指导病人手术后的饮食和锻炼, 以利于病人的恢复。

(4) 对手术后的护理。①由于导管的刺激, 造影剂在冠状动脉中的滞留, 会导致严重的心律失常。所以, 在手术后 24 小时内, 要做好心电监测和记录, 准备好各种急救药品、药品, 以防止发生恶性心律失常。②造影剂的高渗透性和血管扩张是导致术后血压下降的主要因素。所以, 为了防止术后出现低血压, 必须在 24 小时之内补充足够的血容量。并仔细检查是否有其它原因导致低血压; ③介入手术后, 有些病人会出现恶心、呕吐、面色苍白、心动过缓、低血压等迷走神经反射。④经 PCI 后, 要注意穿刺部位有没有出血、血肿等, 同时还要注意术后的抗凝治疗。同时要注意皮肤粘膜出血、牙龈出血、血尿、便血等症状。

(5) 在出院前, 对病人进行了一次健康教育, 包括: 在院外进行适当的运动, 以加强心功能, 增加血流量, 改善身心健康; 按时服药, 不能随便减药或停药, 要有规律的生活习惯<sup>[4-5]</sup>; 多喝水, 防止便秘, 保持良好的心态, 避免情绪波动过大, 及时复查。

### 1.3 观察指标

比较两组护理前后焦虑自评量表得分、抑郁自评量表得分、护理满意度、治疗依从性评分、出血、低血压、心律失常等并发症率。

### 1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中, 计数  $\chi^2$  统计, 计量行 t 检验,  $P<0.05$  表示差异有意义。

## 2 结果

### 2.1 焦虑自评量表得分、抑郁自评量表得分

护理前两组焦虑自评量表得分、抑郁自评量表得分比较,  $P>0.05$ , 护理后两组均显著降低, 而其中实验组显著低于对照组,  $P<0.05$ 。如表 1。

### 2.2 护理满意度

实验组的护理满意度比对照组高( $P<0.05$ )。

### 2.3 治疗依从性评分

实验组治疗依从性评分 96.56±3.12 分高于对照组 82.01±3.17 分,  $P<0.05$ 。

### 2.4 出血、低血压、心律失常等并发症率

实验组出血、低血压、心律失常等并发症率低于对照组( $\chi^2=4.507, P=0.034 < 0.05$ )。实验组低血压有 1 例, 占 2.5%, 而对照组出血 2 例, 低血压 4 例, 心律失常 2 例, 占 20.0%。

表 1 护理前后焦虑自评量表得分、抑郁自评量表得分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别 (n)	焦虑自评量表得分		抑郁自评量表得分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(40)	57.84±3.33	46.31±2.61	54.33±1.22	43.13±1.45
实验组(40)	57.37±3.56	34.05±1.23	54.45±1.15	32.65±0.56
t	0.138	20.256	0.190	15.394
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组护理满意度比较

组别 (n)	满意	比较满意	不满意	满意度
对照组(40)	20	12	8	32(80.00)
实验组(40)	28	12	0	40(100.00)
$\chi^2$				6.806
P				0.009

### 3 讨论

急性心肌梗死是一种临床上比较常见的疾病, 它是一种急性缺血性坏死, 主要是由于冠状动脉的急性闭塞, 造成的心肌缺血持续时间长而造成的, 该病发病急, 并发症多, 病情危险, 对病人的生命安全造成了很大的危害。心肌梗死是一种冠心病, 是一种很常见的疾病<sup>[2]</sup>。临床上最常见的先兆是: 心绞痛, 主要表现为: 从胸骨后至心前区, 向左肩、左臂等放射。疼痛主要表现在剑突和上腹部, 同时胸骨下段的后侧会有窒息的感觉。因为该病发病急, 发展快, 严重时可导致死亡, 死亡率高。在临床上, 介入是一种常用的治疗方式, 它能够及时的疏通病人的血管, 改善病人的血液循环, 减少梗塞的面积, 保护左心室的功能, 减少狭窄和残留。介入治疗的方法有经桡动脉和经股动脉, 其中以桡动脉径路为主<sup>[3-4]</sup>。

随着医学水平的不断提高和医学水平的不断提高, 临床上逐渐采用经桡动脉介入治疗, 这种方法具有一定的可行性, 能使病人在不影响下床活动的情况下, 降低了病人的经济和精神负担, 而且并发症少, 疗效显著<sup>[5-6]</sup>。目前, 临床上主要采用经皮桡动脉介入治疗, 其创伤小, 恢复血液灌注, 扩张管腔, 预防再次狭窄, 对冠心病病人有明显疗效。但实际操作中, 因病人对手术方式的认知差异, 容易产生恐惧、紧张等心理因素, 从而影响手术的疗效。因此, 应加强对病人围手术期的护理, 减轻病人的心理压力, 提高手

术治疗的整体疗效<sup>[7-8]</sup>。

本研究显示, 实验组焦虑自评量表得分、抑郁自评量表得分低于对照组, 护理满意度高于对照组, 治疗依从性评分高于对照组, 出血、低血压、心律失常等并发症率低于对照组,  $P < 0.05$ 。急性心肌梗死是一种严重的心血管疾病, 严重危害着人们的生命。适当的开放梗塞相关动脉, 对存活的心肌具有较好的保护作用, 而早期的再灌注能明显地减少梗塞面积, 并能显著地降低病死率。桡动脉介入治疗是一种微创、高成功率、低并发症的手术方法。但目前尚有不足之处, 故应在临床上采取及时、有效的护理措施, 以最快的速度改善病人的临床症状、改善病人的生存品质、临床效果、降低并发症、缩短住院期等。所以, 在进行经皮桡动脉介入手术时, 需要有较强的应变能力, 熟悉手术技巧, 对病人进行及时的心理护理、生理护理。通过全方位护理的开展, 可进一步减轻患者的紧张不安情绪, 促使患者更好配合临床护理工作, 以获得较好的预后<sup>[9-10]</sup>。

综上, 经皮桡动脉穿刺介入治疗急性心梗患者实施全方位护理效果确切, 可减轻患者的焦虑和抑郁不良情绪, 提高其治疗依从水平, 减少相关并发症的发生, 提高患者的满意度。

### 参考文献

[1] 曹清,戴晓明,李荣华,王艳,施丹,王勤. 精准护理在经皮

- 桡动脉穿刺经皮冠状动脉介入治疗术后冠心病患者中的临床应用效果[J]. 山西医药杂志,2019,48(22):2820-2821.
- [2] 杨泽敏. 经皮桡动脉穿刺介入治疗冠心病的效果评价[J]. 中国继续医学教育,2019,11(06):67-70.
- [3] 于小香,徐明星,韩冬凤,倪娟. 局部加压对老年经皮冠状动脉介入治疗术后桡动脉穿刺处血肿护理的效果[J]. 实用老年医学,2018,32(12):1194-1196.
- [4] 苗丽. 经皮桡动脉穿刺介入治疗急性心梗的护理体会[J]. 健康之路,2018,17(10):255.
- [5] 赵金玲,闫翠艳. 经皮桡动脉穿刺介入治疗冠心病的临床护理观察[J]. 世界最新医学信息文摘,2018,18(84):223.
- [6] 黎娜. 人性化护理干预对经皮桡动脉穿刺腔内介入治疗冠心病患者的效果分析[J]. 河南医学研究,2018,27(12):2277-2279.
- [7] 王英,张园萍. 经皮桡动脉穿刺腔内介入治疗冠心病人性化护理干预分析[J]. 临床合理用药杂志,2017,10(29):98-100.
- [8] 王丽丽,王克军. 经皮桡动脉穿刺性介入治疗及护理体会[J]. 世界最新医学信息文摘,2017,17(47):195.
- [9] 孙慧,倪亮亮. 经皮桡动脉穿刺腔内介入治疗冠心病人性化护理干预体会[J]. 实用临床护理学电子杂志,2017,2(02):34+37.
- [10] 回振宇. 经皮桡动脉穿刺介入治疗冠心病的临床效果评价[J]. 中国医药指南,2017,15(01):54-55.

**收稿日期:** 2022年7月28日

**出刊日期:** 2022年9月1日

**引用本文:** 谢丹, 经皮桡动脉穿刺介入治疗急性心梗的护理体会[J]. 当代护理, 2022, 3(7):177-180.  
DOI: 10.12208/j.cn.20220323

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**